

практики, и обеспечивает контроль преподавателя за качеством выполнения каждым студентом действий и сокращение времени на подготовку молодых специалистов. Дальнейшая экономическая выгода компетентностного подхода с использованием вышеуказанных методик связана с экономией в связи с повышением качества медицинской помощи и снижением числа профессиональных ошибок будущих специалистов.

### **Литература**

1. Cooper J.B., Taqueti V.R. A brief history of the development of mannequin simulators for clinical education and training // Postgrad Med J. — 2008. — № 84 (997). — P. 563—570.
2. Clinical simulation: importance to the internal medicine educational mission / P.E. Ogden, L.S. Cobbs, M.R. Howell, S.J. Sibbitt, D.J. Di-Pette // Am J Med. — 2007. — № 120 (9). — P. 820—824.
3. National Growth in Simulation Training within Emergency Medicine Residency Programs / Y. Okuda et. al. // Acad. Em. Med. — 2008. — № 15. — P. 1-4.
4. Pratt D.D. Five Perspectives on Teaching in Audit and Higher Education // Melbourne, FL Krieger Publishing Co. — 1998. — № 83. — P. 103.

## **Компетентностный подход при интерактивном обучении**

**Лупальцова О.С., Клименко В.А.**

*Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина*

В наше время с каждым годом растут требования к качеству и уровню подготовки будущих врачей. В связи с этим основным вопросом при подготовке является понятие компетенции, включающее способность применять знания и умения для успешной деятельности в профессиональной области. Привитие и развитие у будущих специалистов набора ключевых компетенций, которые определяют успешную адаптацию в профессиональной среде, являются важными в компетентностном подходе при обучении. В данном направлении большое внимание уделяется использованию в учебном процессе интерактивных методов обучения, которые повышают мотивацию молодежи и формируют у студентов возможность анализа медицинской информации с помощью системного подхода, использование полученных теоретических, методических знаний в научно-исследовательской, лечебно - диагностической работе. Инновационное обучение развивают способность выявлять сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, анализировать результаты клинико-диагностических исследований и совершенствовать свои профессиональные навыки [1-3].

В связи с чем, целью явилось рассмотрение использования инновационных интерактивных методов, которые пригодны для преподавания студентам дисциплины «Пропедевтика педиатрии», «Сестринская практика», «Уход за больным» на кафедре пропедевтики педиатрии №2.

Направленность на клиническую подготовку является особенностью учебного процесса на кафедре пропедевтики педиатрии №2. Сотрудниками кафедры разработаны алгоритмы проведения интерактивных методов при изуче-

нии дисциплин «Пропедевтика педиатрии», «Сестринская практика», «Уход за больными». Проведение практического занятия с включением интерактивных методов обучения включает распределение ролей между студентами, определение целей, задач для каждого участника, указание места действия и технического оснащения. Так при изучении дисциплины «Уход за больными» при проведении интерактивного занятия распределение ролей и действий медицинского персонала в приемном отделении больницы проводится заранее между студентами. Это помогает улучшить запоминание необходимой информации при заполнении медицинской документации, при проведении расспроса пациента, при выявлении педикулеза и чесотки, действия при транспортировке пациента в разные отделения стационара, при проведении техники антропометрических измерений у детей разного возраста и др. Рецензенты из числа студентов подробно анализируют ведение пациента на каждом этапе, оценивая правильность выполняемых действий, недостатки или ошибки. Преподаватель проводит анализ действий каждого участника, комментирует ответы, выступает в качестве консультанта. При проведении клинической профессиональной игры активизируется умственная и познавательная деятельность студентов, формируются профессиональные навыки. Из современных инновационных образовательных технологий, применяемых на кафедре, является «учебный турнир», который представляет собой форму занятий, добавляет учебному процессу соревновательный характер, способствует развитию навыков интеллектуальной коллективной деятельности и публичных выступлений, а также личной ответственности каждого участника. Разработанные алгоритмы содержательного модуля «Система дыхания у детей» дисциплины «Пропедевтика педиатрии» позволяют проводить внутригрупповые студенческие турниры. Тематика турнира включает проблемы определения основных и дополнительных симптомов заболеваний органов дыхания, патологических синдромов, постановки синдромального диагноза, назначения дополнительных методов исследования органов дыхания у детей, с использованием кейс-метода с созданием ситуационных упражнений по теме, которые предоставляют «образы» реальных проблем или реальных ситуаций. Готовясь к турниру, студенты должны ознакомиться с основной и дополнительной литературой. В начале занятия преподаватель разбивает группу на две команды, состав которых должен быть равным по учебным возможностям студентов. Для ведения турнира необходимо иметь помощников из числа студентов, суждение которых об игре команд помогает преподавателю понять студенческий взгляд на события, полнее и точнее оценить возможности студентов. При подборе заданий надо иметь в виду их количество и качество. По качеству они должны быть достаточно сложными, чтобы создавать интеллектуальное напряжение, и разнообразными, чтобы выявлять различные способности студентов. Их количество должно давать возможность всем студентам проявить свою активность, знания и умения. Преподавателю следует добиваться, чтобы ведущие роли попеременно брали на себя все члены команд. Завершается турнир подведением его итогов. Каждый метод формирует свои компетенции, поэтому целесообразное сочетание различных форм образова-

тельного процесса способствует достижению наибольшего эффекта от их использования.

**Выводы.** Преподавание клинических дисциплин требует внедрения новейших тренинговых технологий, которые формируют компетенции и повышают эффективность учебного процесса. Апробированные методики компетентностного подхода с использованием профессионального тренинга, профессиональной игры, учебного турнира с использованием кейс метода для преподавания дисциплин «Пропедевтика педиатрии», «Уход за больными», «Сестринская практика» подтверждают свою эффективность.

### **Литература**

- 1.Соболев Ю.Н. Инновационные технологии в преподавании социально-гуманитарных дисциплин / Ю.Н.Соболев // Весник Санкт-Петербургского университета ГПС МЧС. - 2010. - №2. – С. 82-86.
- 2.Бедулина Г.Ф. Интерактивные методы преподавания социально -гуманитарных дисциплин / Г.Ф. Бедулина // [Электронный ресурс]: <http://www.pacademy.edu.by/public/academ.phtml?l&page=yanushevich.htm>.
- 3.Купрейчик Г.В. Роль социологического турнира в подготовке современного специалиста/Г.В.Купрейчик//[Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.pacademy.edu.by/public/academ.phtml?l&page=yanushevich.htm>.

## **Роль симуляционных технологий в подготовке и переподготовке врача общей практики по педиатрии**

**Максимович Н.А., Ермак С.Ю.**

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»,  
г. Гродно, Республика Беларусь*

Требования настоящего времени диктуют внедрение новых более эффективных организационных форм оказания медицинской помощи населению Республики Беларусь. Одной из них является оказание первичной медицинской помощи населению по принципу «семейного врача» или врача общей практики. В данном случае ещё больше повышаются требования к профессионализму врача при оказании медицинских услуг каждому из членов семьи: от взрослого до ребенка.

Профессионализм врача общей практики зависит от владения и применения им при лечении пациентов современных компетентностных и практикоориентированных лечебных технологий.

Подготовка молодых специалистов сопряжена со многими трудностями. Пациент зачастую отрицательно реагирует на контакт со студентом, так как выполнение отдельных манипуляций сопряжено с определенным риском.

Известно, что менталитет «европейского пациента» только к 5-6 курсу позволяет студенту что-либо делать своими руками [4].

Исходя из вышеизложенного, сегодня существует потребность в создании новой современной модели обучения, которая будет отвечать потребностям